

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta **Lombardo Laura**

nata a L'Aquila Prov. AQ il 04/09/1971

residente a L'Aquila in Via Giovanni di Vincenzo n.23/C

C.F.: LMBLRA71P44A345P

in qualità di Componente dell'Organo di Controllo

dell'Organismo Istituzione Sinfonica Abruzzese – Onlus

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs 159/2011

di avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA
NGRMRT70H05A345O	ANGERILLI	UMBERTO	05/06/1970	L'AQUILA	L'AQUILA
NGRCLD05B44A345I	ANGERILLI	CLAUDIA	04/02/2005	L'AQUILA	L'AQUILA

Di **NON** avere familiari conviventi (*) di maggiore età.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

L'Aquila, 12.03.2024
data

Firmato digitalmente da

LAURA LOMBARDO

firma leggibile = LOMBARDO LAURA
C = IT

(*) Per "familiare convivente" si intende "chiunque conviva" con il dichiarante, purché maggiorenne.

(**) La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da tutti i soggetti di cui all'art.85 del D.Lgs 159/2011 allegando copia di un documento in corso di validità

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.